

ВИКОРИСТАННЯ ПРОТИЗЛУКОВОГО ПРЕПАРАТУ «МЕЗОГЕЛЬ» ПРИ ЛІКУВАННІ ТРУБНО-ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО БЕЗПЛІДДЯ

Грінкевич Т. М.

СумДУ, кафедра акушерства та гінекології

Безпліддя в шлюбі в Україні складає від 12 до 25%. У структурі жіночого безпліддя трубно-перитонеальне зустрічається 45-85%. Основною причиною виникнення трубно-перитонеального безпліддя є запальний процес маткових труб, злуковий процес, який розвинувся після лапаротомних операцій на органах малого тазу та внутрішнього ендометріозу.

Після єдиного епізоду гострого запального процесу в малому тазу 11% хворих стають безплідними, після двох або більше рецидивів запального процесу – 25-43% жінок. При виникненні першої трубної вагітності репродуктивна функція порушується в майбутньому у 30-50% пацієнток, а частота повторної трубної вагітності коливається від 17% до 56%.

Проаналізовано результати хірургічного лікування ендоскопічним методом 68 жінок з діагнозом безпліддя трубно-перитонеального генезу. Вік пацієнток 22-36 років. Безпліддя в середньому складало 4,2- 1,6 років. Первинне безпліддя спостерігалось у 24 жінок, вторинне – 44 жінок. В анамнезі у жінок з первинним безпліддям хронічні запальні процеси органів малого тазу, вторинного безпліддя – запальні процеси органів малого тазу, штучні та самовільні аборти, позаматкова вагітність, оперативні втручання.

Під час оперативного втручання проводились сальпінгооваріолізис та фімбріопластика. У 23 жінок (1 група) під час операцій не використовували препарат мезогель, а робили гідроперітонеум стерильним фізіологічним розчином та залишали його до 6 годин завдяки дренажу черевної порожнини. У 45 жінок (2 група) використовували препарат мезогель, який має протизлукові властивості. Дренажу черевної порожнини цим жінкам не проводили. Після операційний період вівся з антибіотиками широкого спектру дії, протизапальної та інфузійної терапії направленої на покращення мікроциркуляції. Контроль методом гістеросальпінгографії проводився через 3-6 місяці після реабілітаційної терапії. Рецидив злукового процесу в 1 групі досягав 54%, в 2 групі до 23%, що більш ніж вдвічі збільшує позитивний результат.